

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMPOSUD CIA. LTDA.	1191753271001	175094	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	LOJA	EL SAGRARIO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ZAMORA		AVE. ZOILO RODRIGUEZ	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	24 DE MAYO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COBIJOS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL REGISTRO DE LA PROPIEDAD	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072586981
CORREO ELECTRÓNICO 1	cobijosred@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	judithortega@hotmail.es	CELULAR	0997057199
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTEGA CABRERA JUDITH ETELVINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102008065
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/12/13 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA	EL ELECTRICISTA	BARRIO	LA ARGELIA
CALLE	AV. PIO JARAMILLO ALVARADO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	BENJAMIN FRANKLIN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA IGLESIA
CORREO ELECTRÓNICO	cobijosred@gmail.com	TELEFONO	SAN ISIDRO
		CELULAR	072546856
			0997057199



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORTEGA CABRERA JUDITH ETELVINA
Identificación 1102008065

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.